FIRST QUANTUM Cobre Panamá

Código:____

GERENCIA DE ASUNTOS COMUNITARIOS
LISTA DE ASISTENCIA

Fecha (DD/MM/AA): 05-10-2018	**Compañía:** Minera Panamá / Salud Bonita
Lugar/Ubicación: I.E.B.G Río Caimito	**Proyecto:** Cobre Panamá / MIDES Code
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:**
a) Informativa ( ) c) Ambiente ( ) e) Visitas ( ) b) Coordinación ( ) d) Seguridad ( ) f) Capacitaciones (x) g) otro ( )	**Tema(s) tratado(s):** Capacitacion de Prevencion de Conductas no deseadas a Padres de Familia
Entrenador *(Nombre y Apellido)*: Leslie Salas Firma:	

#	Apellido, Nombre	Empresa/ Grupo/Institución	Cargo	Firma
1.	Nombre Apellido	Comunidad		
2.	Edwin Gonzalez	R Caimito		
3.	Edi Arrocha			
4.	nicolasa muñoz	Rio caimito		
5.	Enelda Santana	Rio caimito		
6.	Elsi Rodriguez	Rio caimito		
7.	Anibal Gonzalez	Rio caimito		
8.	Isaias Rodriguez	Río Caimito		
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				